

Автор: В.А. Лазакович, и.о. заведующего отделом эпидемиологии ГУ «Речицкий зональный ЦГЭ»



По информации Министерства здравоохранения Республики Гвинея на юге страны распространяется эпидемия **лихорадки Эбола**. В период с 9 февраля 2014 года по настоящее время число заболевших составило порядка 80 человек, 59 из которых погибли. Теперь власти страны совместно с медиками из ВОЗ проводят кампанию по быстрому реагированию на вспышку с целью пресечь дальнейшее распространение инфекции.

По данным СМИ пациенты с подозрением на лихорадку Эбола появились и в больницах соседних стран - Либерии и Сьерра-Леоне. Органы здравоохранения Либерии заявили, что восемь заболевших госпитализированы с похожими симптомами, в основном среди них те, кто недавно прибыли из Гвинеи. Пять человек уже скончались, проводится экспертиза, которая должна установить причины их смерти. Кроме того, в Сьерра-Леоне, предположительно от лихорадки Эбола, скончался подросток. В настоящее время медицинское обследование прибывших проводится на границе Мали. Вспышки этой инфекции регистрировались ранее в Демократической республике Конго, Уганде, Южном Судане и Габоне. Естественные резервуары вируса находятся в экваториальных африканских лесах.

Справочно: [Лихорадка Эбола](#) - острое вирусное высококонтагиозное инфекционное заболевание с уровнем летальности до 90%. [Специфические средства для лечения и профилактики данной инфекции до настоящего времени в мире не разработаны.](#)

Заболевание начинается с сильной слабости, головной боли, болей в горле, мышцах, животе, диареи. Позднее появляется сухой кашель и боли в грудной клетке, развиваются признаки обезвоживания. Характерна быстрая генерализация инфекции с

развитием общей интоксикации и массивных кровотечений. Передача инфекции происходит при прямом контакте с кровью и другими биологическими жидкостями и тканями больных, не исключен аэрозольный путь инфицирования, а также передача инфекции через переносчиков. Входными воротами инфекции являются слизистые оболочки дыхательных путей и микротравмы кожи.

Заражение людей происходит при уходе за больными, в бытовых условиях - через руки и предметы обихода, загрязнённые биологическими жидкостями больного. Инфицирование возможно и половым путём. Очень часто происходит заражение медицинских работников при оказании медицинской помощи пациентом с лихорадкой Эбола.

Не смотря на дальность географического расположения этих стран, опасность завоза на территорию нашей страны данной инфекции существует в связи с тем, что в Республике Гвинея работают по найму наши сограждане, с которыми находятся и члены их семей, в т.ч. несовершеннолетние дети. По информации управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по г. Москве в период с 26.03.2014 г. и 27.03.2014 г. из Республики Гвинея прибывает 6 граждан Республики Беларусь, находившихся в столице Республики Гвинея г.Конакри, запланировавших возвращение на родину.

Не исключено, что в ближайшее время и иные граждане нашей страны, временно находящиеся на территории Республики Гвинея, в связи с осложнением эпидситуации по лихорадке Эбола запланируют возвращение в Республику Беларусь.